



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM SUCESSO DO SUL

## NOTA DE EMPENHO

C.N.P.J 08.842.588/0001-32

Nº DO EMPENHO/TIPO 002432/2015 Ordinário		DATA EMISSÃO 28.07.15
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	10.301.0007
DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI		Nº CONTA
3.3.90.14.14.02.00 SERV. COMISSIONADOS		00128100499
CREDOR ADELAR LUIZ FAVERSANI	627.811.039-34 00534	
ENDEREÇO RUA CANDIDO MERLO 1 CENTRO	FONE	CIDADE

LICITAÇÃO	NUMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	BOM SUCESSO DO SUL PR
Dispensa por Limit				HOMOLOGAÇÃO VENCIMENTO

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
5.000,00	9.487,50	437,50	9.050,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Refere-se a despesa com uma diaria de viagem com pernoite p/ Curitiba Pr, a servico do Dpto Munic. com veiculo oficial.	437,5	437,50
TOTAL DAS RETENCOES:			

ONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 SAÚDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS	437,50
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
<i>[Signature]</i> LEILA ANA GEME	<i>[Signature]</i> FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS	LEILA PILONETTO BAGGIO
FUNCIONARIO	CONTADORA	DIRETORA DE DEPTO

**ORDEN DE PAGAMENTO**

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO R\$**

DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

ANCO	ANOTAÇÕES
<input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> DA CONTA	

**Exmo. Sr.  
ANTONIO CELSO PILONETTO  
Prefeito Municipal  
Bom Sucesso do Sul – Paraná.**

## **REQUERIMENTO**

ADELAR LUIZ FAVERSANI, portador da cédula de identidade sob nº 4.384.677-9 e CPF nº 627.811.039-34, servidor público, venho por meio deste requerer mui respeitosamente junto a Vossa Excelência, para que seja procedida a liberação de **01 (uma) diária de viagem**, com pernoite, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, no dia 30 de julho de 2015, com veículo oficial, para a cidade de Curitiba - PR.

N. Termos  
Pede Deferimento

Bom Sucesso do Sul, 28 de julho de 2015.



**ADELAR LUIZ FAVERSANI**  
Servidor Público



# Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

ESTADO DO PARANÁ  
e-mail: pmbssul@bssul.pr.gov.br

## PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL – ESTADO DO PARANÁ P O R T A R I A Nº 065, de 28 de julho de 2015.

O Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento no Decreto Municipal nº 1.536, de 17 de junho de 2011 e Decreto nº 2.016 de 01.10.2014:

### RESOLVE

**Art. 1º** Conceder ao Sr. Adelar Luiz Faversoni, servidor público, portador da cédula de identidade sob nº 4.384.677-9 e CPF Nº 627.811.039-34, 01 (uma) diária de viagem, com pernoite, no dia 30 de julho de 2015, com veículo oficial, para a cidade de Curitiba - PR., a serviço do Departamento Municipal de Saúde.

**Art. 2º** Revogando as disposições em contrário, esta Portaria entra em vigor nesta data.

Gabinete do Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná,  
em 28 de julho de 2015.

  
Antonio Celso Pilonetto  
Prefeito Municipal

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

**Comprovante de Doc Eletrônico - Tipo E**  
via GovConta Caixa

<b>Emitente:</b>	FUNDO MU DE SAUDE DE BOM SUCESSO
<b>Conta Origem:</b>	0602/006/00000273-0

<b>Conta Destino:</b>	740/5466-6
<b>Banco:</b>	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Finalidade:</b>	01 - Crédito em Conta Corrente
<b>Nome do Destinatário:</b>	ADELAR LUIZ FAVERSANI
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	627.811.039-34
<b>Valor a ser Transferido:</b>	R\$ 437,50
<b>Tarifa de Emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Tarifa de Pré-Depósito:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor Total a ser Debitado:</b>	R\$ 437,50
<b>Identificação da Operação:</b>	PGTO DIARIA

<b>Data de Débito:</b>	28/07/2015
<b>Data da Operação:</b>	28/07/2015
<b>Código da Operação:</b>	00019291
<b>Chave de Segurança:</b>	8VJCYLQ9CGRQ93AJ

<b>CPFs Autorizadores:</b>
285.461.809-20
809.729.429-04

**Operação realizada com sucesso.**